



Betriebspraktikum

der Jahrgangsstufe 9

KARL KISTERS
REALSCHULE

Rückmeldung

Bitte geben Sie dem Schüler den ausgefüllten Rückmeldebogen mit oder senden Sie ihn an die Schule.

Wir werden der Schülerin / dem Schüler für das Betriebspraktikum in der Zeit vom 08.Juni 2020 bis zum bis 24.06.2020 einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen.

Name und Klasse des Schülers:

Klasse: _____

Name und Anschrift des Betriebes:

• Ansprechpartner/in des Betriebes Herr/Frau _____

Tel. _____

E-Mail _____

• Der Praktikumsplatz gehört zum Bereich: _____

• Der Schüler lernt folgenden Ausbildungsberuf kennen: _____

• Eine Bescheinigung des Gesundheitsamtes (Infektionsschutzgesetz) ist ...
 erforderlich
 nicht erforderlich.

Informationen zu den Arbeitszeiten während des Praktikums (bitte ankreuzen):

• Die Arbeitszeit für den Praktikanten beginnt täglich um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

• Weitere Hinweise zu den Arbeitszeiten:

In unserem Betrieb wird samstags nicht gearbeitet.

In unserem Betrieb wird samstags bis _____ Uhr gearbeitet.

In unserem Betrieb wird am Montag nicht gearbeitet.

Dienstag nicht gearbeitet.

Mittwoch nicht gearbeitet.

Donnerstag nicht gearbeitet.

Freitag nicht gearbeitet.

• Am ersten Praktikumstag stellt sich der Schüler um _____ Uhr bei Herrn/Frau _____ vor.

• Folgende Dinge sind mitzubringen: _____

• Sonstige Bemerkungen: _____

Kleve, _____
Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Kleve, _____
Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r